



Römisch
Katholische
Kirche in
Basel-Stadt



Pfarrei
Allerheiligen
Basel



ANMELDUNG* ZUR ERSTKOMMUNION am Samstag, 27. April 2024, 14.00 Uhr

**Bitte bringen Sie die Anmeldung mit am Elternabend vom Mittwoch, 16. August 2023, 19.30 – 21.00 Uhr,
Pfarreiheim Allerheiligen, Laupenring 40 (Ecke Neubadstrasse/Laupenring)**

*Falls Sie verhindert sind, schicken Sie eine Vertretung und senden Sie bitte dieses Formular
an das Pfarreisekretariat: Pfarrei Allerheiligen – Neubadstrasse 95 – 4054 Basel*

Bitte **in Blockschrift** ausfüllen

Taufname _____ männlich weiblich
Familiename _____
Geburtsdatum _____
Bürgerort/Heimatort _____ PLZ/Wohnort _____
Strasse / Hausnummer _____
Telefon-/Handy-Nr. _____ E-Mail _____
Religionsunterricht bei _____ Schulhaus _____
RKK-Mitglied ja / nein (zutreffendes bitte ankreuzen)
Taufpfarre (Ort / Land) _____

Taufdatum (Bitte genaues Datum) _____ Taufschein anfordern (s. Punkt 1 und 2)

1. Wenn Ihr Kind in *Allerheiligen* oder in *St. Marien* getauft worden ist, benötigen Sie keinen Taufschein; das vollständige Ausfüllen dieses Blattes genügt.
2. Wenn Ihr Kind in einer *anderen Pfarrei, Stadt oder Dorf* getauft worden ist, benötigen Sie von dieser Pfarrei/Gemeinde einen *Auszug aus dem Taufregister*. Bitte fordern Sie ihn dort telefonisch an (gratis). Sie können diesen Auszug zu Ihnen nach Hause bestellen und an den Elternabend mitbringen oder direkt zu uns ins Pfarreisekretariat senden lassen:

Pfarramt Allerheiligen, Erstkommunion, Neubadstrasse 95, 4054 Basel. Besten Dank!

☼ Unser Kind ist noch nicht getauft, wir bitten um Rückruf für einen Gesprächstermin.

Name und Vorname des Vaters _____ Unterschrift _____

Mitglied der **Römisch-Katholischen Kirche** – Basel-Stadt ja / nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Name und Vorname der Mutter _____ Unterschrift _____

Mitglied der **Römisch-Katholischen Kirche** – Basel-Stadt ja / nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Anmeldung* gilt als Beitritts-Erklärung zur Römisch-Katholischen Kirche, falls Sie und Ihr Kind noch nicht bei der RKK Basel-Stadt angemeldet sind.

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____